



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**LICEO SCIENTIFICO E LINGUISTICO "INNOCENZO XII" - 00042 ANZIO(RM)**

Sede Istituzionale: Via Pegaso 6 -- Dirigenza e Direzione: Via Ardeatina 87 - tel. 06/12.112.5108 -- Succursale: Via Nerone  
C.F.:82005080583 - C.M.: RMPS160002-Cod.Univ.Uff.: UF81VG - PEIO: rmps160002@istruzione.it - PEIC: rmps160002@pec.istruzione.it



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_ ...

referente del progetto \_\_\_\_\_

### chiede al Dirigente scolastico l'autorizzazione all'accesso ai locali dell'Istituto del

Signor \_\_\_\_\_ dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_  
in qualità di esperto/i esterno/i a **titolo gratuito** per la collaborazione nella realizzazione di progetti presenti nel PTOF.

A tale scopo **l'esperto esterno dichiara quanto segue:**

Il Signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_  
si atterrà, nella realizzazione dell'attività, al progetto didattico-educativo, presentato o predisposto dall'insegnante; si atterrà,  
inoltre, alle norme previste nel documento di evacuazione delle varie sedi dell'Istituto.

2) La/le classe/i coinvolte sono: \_\_\_\_\_ del Plesso \_\_\_\_\_ il  
totale delle ore svolte è n. \_\_\_\_\_;

3) non ci sono oneri a carico degli utenti e dell'Istituto Scolastico, in quanto trattasi di prestazioni volontarie senza oneri a  
carico dell'amministrazione;

4) saranno coinvolti solo gli studenti della scuola;

5) gli Esperti sono coperti da polizza assicurativa contro gli infortuni N. \_\_\_\_\_

6) gli Esperti, nell'ambito dell'attività svolta, oltre al materiale scolastico presente all'interno del plesso, utilizzerà anche  
il seguente materiale: \_\_\_\_\_

7) L'esperto, autorizza la scuola, al trattamento dei dati personali, nel limite degli scopi consentiti dalla Legge.

La prestazione si svolgerà durante l'anno scolastico \_\_\_\_\_ nei seguenti  
giorni: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Si Allegano curriculum e progetto dell'attività dell'Esperto debitamente firmati.

Si allega la dichiarazione antipedofilia in riferimento all'entrata in vigore del decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 39 in  
attuazione della direttiva 2011/93/UE

Firma del docente referente del progetto \_\_\_\_\_

Firma dell'esperto esterno \_\_\_\_\_

### A seguito di quello che è stato sopra riportato

Il Signor \_\_\_\_\_ in qualità di esperto esterno dell'Ente/Associazione \_\_\_\_\_

### VIENE AUTORIZZATO

ad accedere ai locali del plesso indicato per svolgere l'attività di cui al progetto, che si allega alla presente, con l'impegno  
di garantire l'adeguatezza alle esigenze culturali e formative degli allievi, nel rispetto degli obiettivi educativi.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Antonella Femminò